

CC041

DESARROLLO DE MENINGIOMA SINTOMÁTICO CON RECEPTORES DE ESTROGENO Y PROGESTERONA POSITIVOS EN PACIENTE TRANSGÉNERO MUJER: REPORTE DE UN CASO
PODESTÁ, María Pía; GAMEZ, Juan Manuel; NAGELBERG, Alberto
División Endocrinología, Hospital Durand, CABA.

INTRODUCCION

Una persona transgénero es aquella en la cual la identidad de género no se corresponde con la asignada al nacer en base a su sexo biológico. Cuando hablamos de transgénero mujer (TM) nos referimos a un varón biológico que se identifica como miembro del género femenino. Dentro de las posibilidades de intervención médica para lograr la adecuación del cuerpo al género auto-percibido encontramos a la terapia hormonal cruzada (THC), cuyo objetivo es reducir los caracteres sexuales secundarios del sexo original y adquirir los del sexo deseado. Las guías actuales de tratamiento para TM sugieren la utilización de estrógenos, y en caso de no lograr el objetivo terapéutico administrar anti-andrógenos, los cuales han demostrado ser efectivos en reducir los niveles de testosterona endógena a valores normales encontrados en mujeres biológicas adultas, permitiendo que la terapia con estrógenos desarrolle su efecto completo (1). Entre los antiandrógenos disponibles se encuentran la espirolactona y el acetato de ciproterona, este último además de su efecto anti-androgénico, presenta efecto progestacional y anti-gonadotrófico. Entre los efectos adversos más frecuentemente observados en la THC se describen enfermedad trombo-embólica, hiperprolactinemia, disfunción hepática y dislipemia. Esporádicamente se la ha asociado al desarrollo de meningiomas, aunque aún son escasos los casos descritos en la literatura.

CASO CLINICO

Presentamos el caso de una paciente TM de 56 años de edad quien al momento de la primera consulta refiere haber utilizado por cuenta propia múltiples tratamientos hormonales con altas dosis de estrógenos y progestágenos desde los 18 años de edad. En dicha consulta se propone suspender dicho tratamiento y se indica 17-beta estradiol gel 3,0 mg/ día y acetato de ciproterona 25 mg /día. Durante el seguimiento inicial, la paciente comenta que desde hace al menos dos años presentaba episodios de vértigo, mareos, trastornos del estado de ánimo como apatía y depresión, irritabilidad, debilidad muscular y dificultad en la memoria de corto plazo, por lo que se solicitó la evaluación por psiquiatría y neurología. Como parte del examen neurológico se solicita una Resonancia Nuclear Magnética (RNM) donde se evidencia la presencia de un meningioma frontal derecho. A raíz de este hallazgo se decide discontinuar de inmediato el tratamiento hormonal y luego de seis meses, al no observar regresión de la lesión, se realiza la excéresis de la misma, en forma satisfactoria. La anatomía patológica confirma el diagnóstico de meningioma angiomatoso, con receptores de estrógenos y progesterona positivos, por lo que se contraindica en forma definitiva la THC.

CONCLUSION

Los meningiomas son los tumores intracraneales benignos más frecuentes. Se ha observado que las hormonas sexuales femeninas, especialmente progestágenos, jugarían un rol en el desarrollo y crecimiento de meningiomas. El riesgo de presentarlos es mayor en mujeres que han recibido terapia de reemplazo hormonal o bien anticonceptivos de acción prolongada (2). Se ha relacionado también el desarrollo de estos tumores con el uso de acetato de ciproterona, antiandrógeno potente con efecto progestágeno (3,4). Sugerimos realizar seguimiento regular en pacientes transgénero que reciben THC a fin de detectar tempranamente los efectos adversos derivados de la misma, incluyendo la aparición o agravamiento de síntomas neurológicos y psiquiátricos que sugieran la presencia de este tumor, especialmente en pacientes que han recibido tratamientos con altas dosis y por largos períodos de tiempo.

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Endocrine Treatment of Transsexual Persons: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, September 2009, 94(9): 3132-3154 The Endocrine Society, 2009.
- 2) Annette Wigertz, Stefan Lönn, Tiit Mathiesen, Anders Ahlbom, Per Hall, Maria Feychting, and the Swedish INTERPHONE Study Group. American Journal of epidemiology, July 11, 2006. Vol 164, No 7. Risk of brain tumors Associated with Exposure to Exogenous Female Sex Hormones.
- 3) Miguel Gil, Belén Oliva, Julia Timoner, Miguel A. Maciá, Verónica Bryant & Francisco J. de Abajo. British Journal of Clinical Pharmacology 2011. 72 (6) 965-968. Risk of meningioma among users of high doses of cyproterone acetate as compared with the general population: evidence from a population-based cohort study

